Siniestros
Identificación del cliente / Persona física nacional

En caso de que no aplique alguna información, favor de indicar: NA

Este documento no será válido si presenta tachaduras o enmendaduras. Favor de llenar un formato para cada persona relacionada con el siniestro.

Datos del beneficiario

Nombre completo (nombres, apellido paterno y materno)

País de nacimiento

Nacionalidad

Ocupación o profesión (elige una)

Empleado | Independiente | Estudiante | Jubilado | Desempleado | Ama de casa | Otro | Especificar en caso de haber elegido otro

Teléfono domicilio (incluir clave lada)

Teléfono celular (incluir clave lada)

Correo electrónico (si no cuentas con uno, favor de colocar: NA)

¿Cuentas con R.F.C. con homoclave? Sí No

¿Cuentas con firma electrónica avanzada? Sí No

Marca con una "X" la casilla que corresponda a tu respuesta

	Sí	No
¿Durante el último año has sido funcionario de gobierno (nacional o extranjero) de alta jerarquía o miembro importante de un partido político?		
¿Eres o has sido cónyuge o concubina(rio), padre o hijo de alguno de los funcionarios mencionados en la pregunta anterior?		
En caso de haber contestado afirmativamente alguna de las preguntas anteriores: ¿Tienes un negocio propio o eres accionista de alguna sociedad?		

Documentos OBLIGATORIOS que se deberán anexar al presente formato

1. Identificación oficial vigente, con fotografía.
   (Credencial para votar, pasaporte, cartilla del servicio militar nacional)
2. Comprobante de domicilio NO mayor a 90 días.
   (Solo aplica para el inciso b) al i))
   a) Credencial para votar vigente con domicilio completo visible
   b) Luz
   c) Telefonía residencial y/o celular
   d) Gas natural
   e) Agua
   f) Predial
   g) Estados de cuenta bancarios
   h) Constancia de situación fiscal
   i) Televisión de paga
3. C.U.R.P. (puedes consultarlo y descargarlo de la siguiente liga: https://www.gob.mx/curp/).

Documentos OBLIGATORIOS cuando se haya confirmado el dato en los campos anteriores

4. Constancia de situación fiscal o cédula Fiscal RFC (en caso de contar con homoclave).
5. Comprobante de inscripción para la firma electrónica avanzada (Puedes consultarla y descargarla en la siguiente liga: https://portalsat.plataforma.sat.gob.mx/RecuperacionDeCertificados/faces/consultaCertificados.xhtml)

Acepto y reconozco que la aseguradora no procederá a pago alguno, hasta que haya cumplido satisfactoriamente con los requisitos de identificación establecidos en el presente documento. Por este medio manifiesto bajo protesta de decir verdad que he verificado los datos, información y documentación proporcionada, la cual es la correcta, verdadera y actualizada a esta fecha.

Nombre y firma autógrafa del beneficiario

Fecha en la que se firma el documento

DD MM AA

Para los efectos legales a que haya lugar, este documento será considerado como una entrevista.

Los datos personales serán tratados de conformidad con lo dispuesto en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, la reglamentación respectiva y el Aviso de Privacidad que está a tu disposición en la página de internet: www.aig.com.mx Por favor consulta el Aviso de Privacidad antes de proporcionar tus datos.

YH/SiniestrosServClientes/1125